

# 什么是屈光不正,怎么办

□尹红

屈光不正是指眼在调节放松状态下,平行光线通过眼的屈光作用后,不能在视网膜结成清晰的物像:结像点在视网膜前为近视性屈光不正;结像点在视网膜后为远视性屈光不正;不能形成结像点为散光性屈光不正。这可能导致视力模糊,是近视、远视、散光或老花眼的表现。

## 一、屈光不正的类型

1. 近视(近视眼):近视是由于眼球轴的过度伸长或角膜曲率过大引起的,导致光线在到达视网膜之前就已经聚焦,使远处物体显得模糊。这种情况在儿童和青少年中较为常见,并可能随着年龄增长而逐渐加剧。

2. 远视(远视眼):远视则是光线在视网膜后方聚焦,通常由于眼球前后轴过短或角膜曲率不足。这会使得近处的物体模糊,而远处物体相对清晰。在儿童中,一定程度的远视可能随着成长自然调整。

3. 散光:散光由角膜或晶状体的不均匀曲率造成,导致光线无法均匀聚焦在视网膜上。这会导致在所有距离上的视力都可能出现模糊,尤其在某些特定

方向上更为明显。散光可能独立存在,或与近视、远视共同出现。

4. 老花眼:老花眼是由于年龄增长导致的晶状体弹性下降,减弱了眼睛对近处物体的聚焦能力。这种情况通常从40岁起开始出现,并可能影响到所有年龄段的成年人。老花眼主要影响近距离工作,如阅读或使用手机等活动。

## 二、屈光不正的原因

屈光不正的发生很大程度上与个体的遗传因素有关。眼睛的形状和屈光结构大多是由遗传决定的,这些因素可能导致近视、远视、散光或老花眼。然而,环境因素也扮演着重要角色。例如,长时间进行近距离的视觉工作一如读书、使用电脑或其他电子设备一可能导致眼睛疲劳,这被认为可能加剧近视的发展。此外,光照条件、营养状况和总体健康状况也可能影响屈光不正的发展。

## 三、如何发现屈光不正?

屈光不正可能不总是显而易见,因为人们常常逐渐习惯了视力的变化。然而,存在一些警示信号,这些迹象表明你可能需要专业的眼科评估:

1. 视力模糊:这是最常见的屈光不

正症状。物体的边界可能看起来不清晰,无论是近处还是远处的物体。小字体阅读或看远处的标志牌时尤其明显。

2. 需要眯眼才能看清:眯眼可以暂时改善视力,因为它限制了进入眼睛的光线数量,从而减少了光线在视网膜上的散射,这是散光或其他屈光问题的典型应对行为。

3. 眼睛疲劳或疼痛:由于眼睛努力聚焦导致的过度使用眼肌,长时间后可能会出现眼睛疲劳或疼痛。

4. 频繁头痛:当你的视力不清,你的大脑需要不断努力解释模糊的图像,这可能导致频繁头痛。

5. 阅读或使用电子设备后眼睛不适:长时间使用电子屏幕会导致眼睛疲劳,如果伴随屈光不正,这种不适会更加明显。发现这些迹象时,最佳的做法是预约眼科医生进行全面的眼部检查。医生会进行视力测试和其他相关的眼部检查,以确定是否存在屈光不正以及其严重性。

## 四、屈光不正的治疗

屈光不正可以通过多种方法进行纠正,具体选择取决于个人的情况和偏好:

1. 眼镜和隐形眼镜:对于许多人来说,眼镜和隐形眼镜是最简单、最便捷的选

择。根据你的具体屈光错误,眼科医生会为你开具合适的镜片处方,以纠正视力。

2. 屈光手术:对于希望不再依赖眼镜或隐形眼镜的人,屈光手术,如LASIK或PRK,可以是一种有效的解决方案。通过这些手术,可以永久改变角膜的形状,从而改善视力。

3. 角膜塑形术:也称为角膜屈光矫正疗法,通过在夜间佩戴特殊设计的硬性透气性隐形眼镜来重塑角膜的形状,从而在不佩戴任何视力矫正器具的情况下,白天获得更好的视力。

4. 镜片植入:对于无法进行屈光手术或其他矫正视力方法的人,可以选择植入式隐形眼镜。这些是在眼内植入的特殊镜片,旨在提供长期的视力纠正。

屈光不正是一种普遍存在的眼部问题,但通过现代医学,我们有多种方式可以有效地纠正它。如果你怀疑自己有屈光不正,最重要的第一步是咨询专业的眼科医生。只有经过正确的诊断和评估,才能选择最适合你的治疗方法,恢复清晰的视野。记住,视力是宝贵的,定期检查和适当护理是维护眼健康的关键。

(作者单位:河北省邯郸市眼科医院)

# 性激素6项检查,能看清楚多种病症

□谭小娇

功能衰退。

## 2. 黄体生成激素(LH)

黄体生成激素同样由脑垂体分泌,与FSH相配合,调控性腺功能。在女性,LH水平的周期性上升触发排卵;而在男性,LH促使睾丸产生睾酮。LH水平的异常可能关联多囊卵巢综合征(PCOS)、无排卵或某些类型的不孕症。

## 3. 雌二醇(E2)

雌二醇是最主要的雌激素,它影响女性的生殖系统和月经周期。雌二醇的水平反映了卵巢功能的状态,异常的水平可能指示早衰、卵巢肿瘤或者与生育能力相关的其他问题。在男性中,雌二醇水平过高可能与肥胖、肝病或者使用某些药物有关。

## 4. 孕酮(P)

孕酮是由卵巢中的黄体分泌的一种激素,在维持妊娠、调节月经周期等方面发挥作用。在女性,孕酮水平的异常可能与黄体功能障碍、流产和月经不规则有关。而在男性中,孕酮通常较低,它的异常并不常见。

## 5. 睾酮(T)

睾酮是主要的男性性激素,虽然女

性体内也有少量,但是主要由睾丸和卵巢分泌。它影响性欲、生殖功能和肌肉质量。在男性中,低睾酮水平可能与性功能障碍和骨质疏松症有关。在女性中,过高的睾酮水平可能提示多囊卵巢综合征等疾病。

## 6. 泌乳素(PRL)

泌乳素是由脑垂体分泌的激素,主要作用是促进乳腺发育和产生乳汁。在非怀孕和哺乳期的女性以及男性中,泌乳素水平的异常升高可能与药物、甲状腺功能减退或脑垂体瘤等病状有关。

## 三、性激素检查与疾病诊断

### 1. 利用性激素六项指标诊断疾病

(1)整体评估:医生通常会评估所有六项指标的综合水平,而不是仅依赖单个激素的读数。这是因为多个激素水平的相互作用会提供更准确的体内激素状况。

(2)关联症状:在查看检查结果时,医生会结合患者的临床症状和病史进行综合考虑。

(3)对比标准值:与年龄和性别相关的标准激素水平范围用于确定是否存在异常。例如,卵巢功能减退可能在FSH和E2的水平中反映出来。

(4)动态监测:某些条件可能需要多次

性激素影响的不仅仅是性特征和生殖功能,它们对人的身体健康同样重要。性激素六项检查(FSH、LH、E2、P、T和PRL)不仅提示生殖健康状况,也用于协助诊断激素失衡的疾病。本文将探讨这些激素如何映射身体状况与潜在疾病。

## 一、性激素六项检查概述

性激素六项检查是一项常规的基础检查,用于测量与生殖健康相关的六种主要激素水平。这些激素包括促卵泡激素(FSH)、黄体生成激素(LH)、雌二醇(E2)、孕酮(P)、睾酮(T)和泌乳素(PRL)。这项检查对于诊断和管理性激素失衡相关的疾病,如不孕症、月经不规律和性激素依赖性疾病,是非常重要的。

## 二、各项指标详解

### 1. 促卵泡激素(FSH)

促卵泡激素是由脑垂体前叶分泌的一种激素,它在女性体内促进卵泡的成熟,在男性体内则促进精子的生成。在女性中,FSH水平的升高可能提示卵巢储备减少,可能与早衰或者不孕有关;而在男性中,过高的FSH水平可能表明睾丸

# 全身麻醉和局部麻醉,有什么区别

□李秋影

浸润麻醉和神经阻滞麻醉。其中局部麻醉主要用于微小切口手术、口腔手术等患者,能有效提高患者的治疗效果,在减轻患者疼痛的同时,对患者术后也有一定镇痛作用。

## 全身麻醉的优点有哪些?

1.全身麻醉效果明显,患者在手术中没有感觉、安全、舒适,可以使患者的手术平稳进行,患者比较容易接受。

2.全身麻醉起效十分快,通常全身麻醉后几分钟就可以达到入睡状态,患者的痛觉和反射消失。

3.全身麻醉时创伤较小,但椎管麻醉和颈丛等局部麻醉时创伤相对较大。

4.麻醉药物都经过试验才应用到临床,在可控的范围内,不会对患者产生影响。

5.全身麻醉手术结束后药物经肝脏、肾脏代谢,然后被排出体外,患者很快就可以恢复意识,对患者很少造成不良的影响。

## 局部麻醉的优点有哪些?

1.操作简单:局部麻醉主要是把局麻药在麻醉区域的周围皮下进针推送到皮肤内,以此来达到麻醉的效果,其

操作具有简单、快捷的特点。

2.对其他脏器的干扰小:因为局部麻醉是把麻醉药物应用到身体的局部,只是使身体的其他部位感觉不到疼痛等,不会对身体的其他部位产生影响。

3.术后恢复快:与全身麻醉相比,局部麻醉使用的麻醉药物剂量相对较小,药物对机体的刺激也较小,术后该部位麻醉效果恢复的也较快。

4.对呼吸循环干扰小:一般不会引起呼吸抑制、血压下降、心率减慢等现象的出现。

5.其他:使用器械比较简单、容易掌握、并发症也少、应用广泛(主要适用于较小的表浅手术操作,如拔牙时)。

6.不影响患者的意识:局部麻醉时患者是清醒的,这样有利于术中与麻醉医生、手术医生配合。

## 局部麻醉与全身麻醉的区别是什么?

1.适应的手术大小不同:两种麻醉方式相比,全身麻醉适应于外科骨折手术、心脑血管疾病等大型手术中的麻醉。而局部麻醉适用于微小切口手术以及口腔手术治疗中的麻醉。

2.麻醉效果不同:全身麻醉抑制

测试以监测激素水平的变化,这在诊断疾病如多囊卵巢综合征(PCOS)时尤为重要。

(5)对于患者的抽血时间段也有严格的要求,特别是妇女月经期的前后,激素水平会有很大变化。

## 2. 典型病症与性激素水平的关联

(1)多囊卵巢综合征(PCOS):通常与LH/FSH比例异常和睾酮水平升高相关,这可能导致月经不规律、多毛和不育。

(2)早衰:在女性中,FSH和LH水平显著升高,而E2降低可能表明卵巢早衰,这可能导致不孕和提前进入更年期。

(3)性功能障碍:男性的低睾酮水平可能导致性欲减退和勃起功能障碍。

(4)泌乳素瘤:高泌乳素(PRL)水平可能是由脑垂体瘤引起的,这种情况可能导致不规则月经和泌乳障碍。

(5)甲状腺功能障碍:虽然不直接衡量甲状腺激素,但性激素水平的变化有时也可以间接反映出甲状腺问题,如高泌乳素水平可能与甲状腺功能减退有关。

(6)肿瘤或生殖腺疾病:如卵巢肿瘤可能导致雌激素异常升高,而睾丸肿瘤可能会导致睾酮水平异常。

(作者单位:广西平果市人民医院)

人们在手术时,麻醉对于做手术来说可起到重要的作用。目前在临床治疗中,常用的麻醉方式主要有两种,即全身麻醉和局部麻醉。医生可以根据患者的具体情况选择麻醉的方式,目的是最大限度地减轻患者手术中的疼痛,从而让手术能够顺利的完成,以此来保证治疗效果。

## 什么是全身麻醉?

全身麻醉简称“全麻”,是一种常见的全身麻醉方法。主要是指通过静脉、吸入、肌肉注射或直肠灌注等方式把全身麻醉药应用到人体,患者在应用全身麻醉药以后全身感觉不到疼痛,意识也会消失,以此达到最佳手术状态的一种麻醉方式。常用的全麻方法有吸入麻醉、静脉麻醉和肌肉注射麻醉等,这对提高手术效果具有重要的临床意义。

## 什么是局部麻醉?

局部麻醉简称“局麻”,主要是指把局部麻醉药应用于身体外周的局部神经时,只产生躯体某一部位的麻醉,使患者该部位感觉不到疼痛。局部麻醉是相对安全的,较少对组织产生损害。常用的局部麻醉有表面麻醉、局部

中枢神经系统的效果比较好,可以让患者在手术时没有疼痛、没有意识,这样可以使手术治疗的效果得到保障。而局部麻醉是患者在清醒的情况下手术,有的患者可出现紧张、焦虑等症状。

3.并发症不同:由于全身麻醉会作用于中枢神经,所以患者在清醒后可能会出现恶心、呕吐、反流、误吸等情况,甚至对患者的神经系统、正常生理功能造成不可逆的损伤。而局部麻醉时麻醉药物主要是通过穿刺注射、表面喷洒等方式抑制局部神经,一般情况下对神志没有影响,术后引发的并发症也较少,不会对患者的生理功能造成较大的影响,并且术后恢复也比较快。

4.对合并症患者的影响不同:存在呼吸系统疾病、高血压、脑血管疾病的患者在全身麻醉时,由于患者没有知觉,患者的生理活动能力降低,从而就增加了患者疾病发作的可能性。如脑血管患者麻醉时,脑供血不足可引起缺血性脑卒中和呼吸困难等。局部麻醉对这方面的影响就小的多。

(作者单位:河北省石家庄市妇幼保健院手麻科)